

年 月 日

公益財団法人明治村 殿

協賛会員退会届

貴財団の協賛会員につきまして、下記のとおり退会を申し込みます。

記

1 退会希望日

_____年 月 日

2 退会理由

※差し障りなければ、以下に理由のご記入をお願いいたします。

[_____]

3 法人情報

[会員番号]

[法人名]



[住 所] 〒

[連絡先] 部署・担当

TEL

FAX

Mail

以 上